

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number : 06-305959

(43)Date of publication of application : 01.11.1994

(51)Int.Cl.

A61K 31/19

A61K 31/12

A61K 31/215

A61K 31/44

(21)Application number : 04-242051

(71)Applicant : IMUNO JAPAN:KK

(22)Date of filing : 10.09.1992

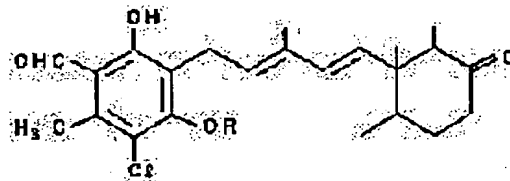
(72)Inventor : HOSOKAWA TOMOYOSHI

(54) GLYCATION INHIBITOR

(57)Abstract:

PURPOSE: To obtain a new medicine, having inhibiting action on the glycation and useful as a therapeutic agent for diabetic neurosis, diabetic nephropathy and diabetic retinopathy.

CONSTITUTION: The inhibitor of the glycation is ascochlorin of the formula [R is H, (C_nH_{2n})-R' [(n) is 1-5; R' is H or COOR'' (R'' is H or 1-3C alkyl)] or COR''' (R''' is pyridyl, 1-3C substituted amino, etc.)] and its derivative, e.g. 4-O-methylascochlorin. The compound of the formula is obtained as a product of a mold *Ascochyta visiae*.



LEGAL STATUS

[Date of request for examination]

18.12.1992

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

2105537

[Date of registration]

06.11.1996

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]

* NOTICES *

Japan Patent Office is not responsible for any damages caused by the use of this translation.

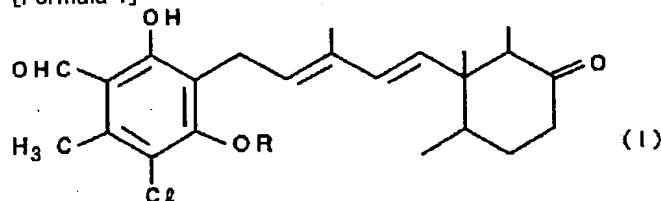
1. This document has been translated by computer. So the translation may not reflect the original precisely.
2. **** shows the word which can not be translated.
3. In the drawings, any words are not translated.

CLAIMS

[Claim(s)]

[Claim 1] A general formula (I)

[Formula 1]



the inside R of [type — a hydrogen atom and —(Cn H2n)—R' (n — the integer of 1-5 —) R' — hydrogen atom or radical-COOR" and here — R " — a hydrogen atom or the alkyl group of carbon numbers 1-3 — meaning — or —COR — "" (R — the amino group by which "" was replaced with a pyridyl radical and carbon numbers 1-3 —) a nucleus — a halogen — an atom — having — phenoxy — an alkyl group — or — a nucleus — a carbon number — one - three — an alkoxy group — or — a carbon number — one - three — alkoxy ones — a carbonyl group — having — a phenyl group — meaning —] — expressing — having — ASUKO — a chlorin — and — the — a derivative — one sort or a two or more sort active principle — carrying out — The GURIKEISHON inhibitor to contain.

[Claim 2] A GURIKEISHON inhibitor according to claim 1 for prevention of a disease chosen from a group of diabetes-mellitus sexual nerosis, diabetic nephropathy, and diabetic retinopathy, and a therapy.

[Translation done.]

* NOTICES *

Japan Patent Office is not responsible for any damages caused by the use of this translation.

1. This document has been translated by computer. So the translation may not reflect the original precisely.
2. **** shows the word which can not be translated.
3. In the drawings, any words are not translated.

DETAILED DESCRIPTION

[Detailed Description of the Invention]

[0001]

[Industrial Application] This invention relates to the drugs which contain the ASUKO chlorin expressed with a general formula (I), and its derivative as one sort or a two or more sort active principle. furthermore, the diabetic complication by checking GURIKEISHON in detail — it is especially related with the therapy agent of the diabetes-mellitus sexual nerosis, diabetic nephropathy, and diabetic retinopathy.

[0002]

[Description of the Prior Art] It is divided roughly into macro ANJIOPACHII whose symptoms are shown in high rate, micro ANJIOPACHII characteristic of diabetes mellitus, i.e., diabetic nephropathy, diabetic retinopathy, and the diabetes-mellitus sexual nerosis although diabetic complication is not characteristic of diabetes mellitus. If, as for diabetes mellitus, even complication does not happen, it cannot express on the fearful blood sugar level with which it will say even if not sick, and it tends to change diabetic severity. Sakamoto throws a question, saying "Whether prevention of the onset of diabetic complication by control of blood sugar is possible", and supposes "Hyperglycemia will be considered to continue playing a serious role by no processes to the progress in the miserable last image from the onset of complication" (Nobuo Sakamoto, "diabetes mellitus", 33, 633, 1990). The cure to current and diabetic complication is the most important technical problem of a diabetes-mellitus therapy, and development of prevention and the remedy of diabetic complication is expected.

[0003] About the onset of diabetic complication, on the basis of the metabolic error based on hyperglycemia, various factors are considered to involve intricately and are made important [a polyol metabolic turnover and GURIKEISHON] about micro ANJIOPACHII especially among those factors. About a polyol metabolic turnover, the aldose reductase is activated under hyperglycemia, a sorbitol is accumulated in an in-house, it is supposed that the role important for the onset of a diabetic neuropathy is played, and the EPARU stat is known as an aldose reductase inhibitor. A still effective therapy agent has come [however,] to be developed about a GURIKEISHON inhibitor.

[0004] GURIKEISHON also calls it a Maillard reaction — having — GURIKEISHON — a carrier beam — saccharification — protein is considered to be one of the causes of kidney basement membrane thickening — having — **** — saccharification — it is thought that the are recording to the nucleus in the lens of protein and a coat becomes the important factor of the diabetic cataract. GURIKEISHON makes a Schiff base by the nonenzymatic ligation reaction of protein and reducing sugar, and it carries out the Amadori rearrangement of it, and it makes a keto amine. The reaction so far is considered to be the initial stage of a Maillard reaction. This AMADORI compound shifts dehydration and a rearrangement reaction to a repeat and a Maillard reaction later stage slowly. FUROSHIN is known by one of the acid hydrolyzates of an initial-stage compound. It is reported that in-house contents, such as the sciatic nerve of an experimental diabetes model animal, the kidney, a tendon, and a lens, are increasing FUROSHIN remarkably with the diabetic (Voglt Diabetes, 31, 1123 and 1982, Shogo Masuda, "diabetes mellitus", 34, 576, 1991).

[0005]

[Problem(s) to be Solved by the Invention] Although it was thought as prevention and the remedy of diabetic complication that a GURIKEISHON inhibitor was useful as mentioned above, the GURIKEISHON inhibitor effective until now was not developed.

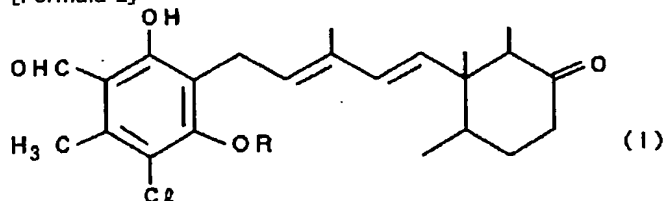
[0006] this invention — GURIKEISHON — preventing — an in-house — saccharification — are recording of protein is mitigated and they are diabetic complication and the thing which it is specifically going to utilize for prevention and the therapy of the diabetes-mellitus sexual nerosis, diabetic nephropathy, and diabetic retinopathy.

[0007]

[Means for Solving the Problem] This invention relates to a GURIKEISHON inhibitor of an ASUKO chlorin derivative expressed with a general formula (I).

[0008]

[Formula 2]



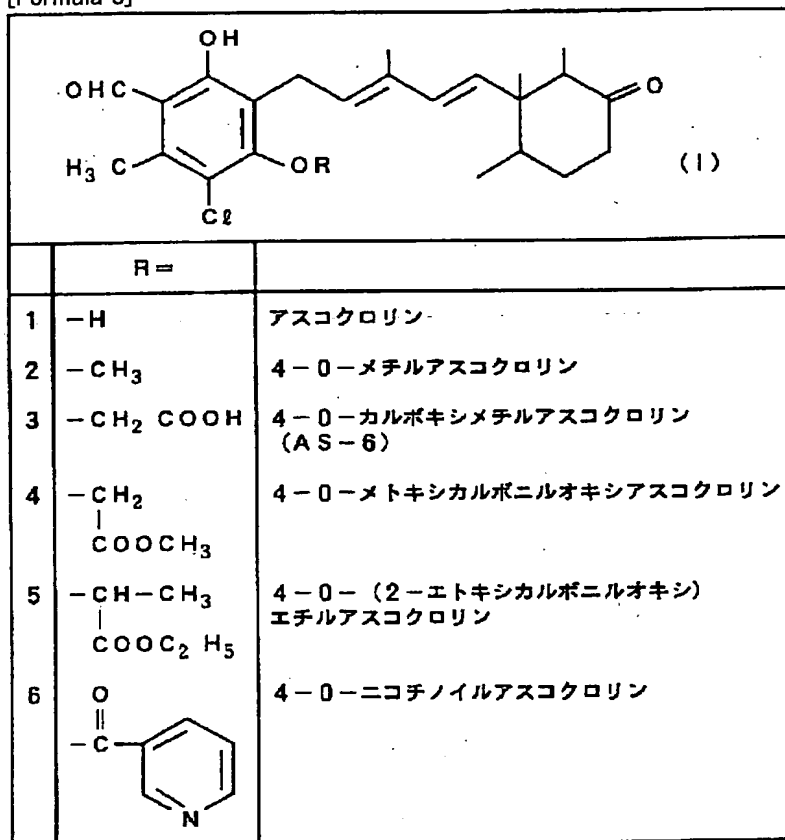
the inside R of [type — a hydrogen atom and $-(C_n H_{2n})-R'$ (n — the integer of 1-5 —) R' — hydrogen atom or radical-COOR" and here — R " — a hydrogen atom or the alkyl group of carbon numbers 1-3 — meaning — Or -COR""(R'' means phenyl group which has alkoxy group [of carbon numbers 1-3], or alkoxy carbonyl group of carbon numbers 1-3 in pyridyl radical, amino-group [which was replaced with carbon numbers 1-3], phenoxy alkyl group [which has a halogen atom in a nucleus], or nucleus)].

[0009] An ASUKO chlorin is Mold Ascochyta by this invention persons. It is the antibiotic found out from the product of visiae (refer to the patent No. 585252 specification). About the derivative, the process and the object for blood sugar low lean crops are indicated by JP,1-41624,B and JP,3-6138,B. this invention person is in about the GURIKEISHON inhibitory action excellent in the compound which shows in the above-mentioned general formula (I) as a result of examining an ASUKO chlorin and its derivative to diabetic complication in the inhibitory action of GURIKEISHON which is involving relatively [condition / hyperglycemia] independently deeply. vivo and in It discovered in the vitro experiment.

[0010] The compounds shown by the general formula (I) are specifically the following compounds.

[0011]

[Formula 3]



In order to examine the effect over acid hydrolysate FUROSHIN generation of these ASUKO chlorins of this invention, and the GURIKEISHON reactant keto amine of the derivative While adding an ASUKO chlorin and its derivative to the reaction mixture of cow serum albumin and a glucose as an invitro experiment, cultivating for a long period of time and examining the effect over FUROSHIN generation in The effect of AS-6 to administration and FUROSHIN generation [in / for an ASUKO chlorin derivative 4-O-carboxymethyl ASUKO chlorin (AS-6) / each organization] was examined for one month to the streptozotocin induced diabetes rat as a vivo experiment. Consequently, AS-6 are in. vivo, in The vitro experiment controlled FUROSHIN generation and GURIKEISHON reaction inhibitory action was accepted in AS-6. Thereby, prevention of AS-6 to diabetic complication, for example, the diabetes-mellitus sexual neurosis, diabetic nephropathy, and diabetic retinopathy and a curative effect are expected.

[0012] Moreover, as a result of administering a 4-O-methyl ASUKO chlorin orally to the diabetic who showed the symptoms of diabetic complication for 12 weeks, diabetic nephropathy and the diabetes-mellitus sexual neurosis have been improved remarkably.

[0013] When it is injection although the medicinal dosage of this invention changes with the class of symptoms, symptoms, etc. for example, in 5-100mg per one adult day, and internal use, in the case of 30-3000mg and a suppository, it can attain the purpose in 50-1000mg. Although the compound of this invention may be used independently, it is desirable to manufacture medicine as dosage forms which usually neutralize with alkali, dissolve in water, or are mixed with suspension, an excipient, or other adjuvants, and fit parenteral administration and internal

use. As desirable pharmaceutical preparation, injections, powder material, a granule, a tablet, a sugar-coated tablet, a round tablet, a capsule, suppositories, etc. are mentioned, for example. These pharmaceutical preparation is manufactured by the conventional method, using a lactose, sucrose, various starch, grape sugar, a cellulose, a methyl cellulose, carboxymethylcellulose, magnesium stearate, a lauryl sulfate, talc, vegetable oil, lecithin, two or more sorts of such mixture, etc. as an excipient or an adjuvant.

[0014]

[Example] After the quantum of FUROSHIN added 0.1ml 40% trichloroacetic acid to the 0.4ml blood serum and carried out centrifugal separation to it, it ****(ed) precipitate twice with 2ml 8% trichloroacetic acid, and performed 95 degrees C and 30-hour hydrolysis. The organization homogenized in chloroform-methanol mixture, after removing an extract, 6-N hydrochloric acid was added, and made it react for 30 hours, and poured 10-20micro of 95 degrees C of the reaction mixture I into high performance chromatography. High performance chromatography used TOSOH HLC-803D, and the column used ODS-80T (TOSOH). When 7mM phosphoric acid was used as the solvent and having been measured by rate-of-flow 1 ml/min and 280nm, FUROSHIN was detected in 2.7 minutes after impregnation, and the amount of FUROSHIN was displayed in the area (old *****, diabetes mellitus, 28, 1119, 1985).

[0015] Although the example of this invention is shown below, this invention is not limited to these examples at all.

[0016] [Example 1] The glucose of 400mM(s) was added to 25mg [/ml] cow serum albumin, and FUROSHIN which added at a rate of 1.2mg/ml, cultivated an ASUKO chlorin and its derivative for 37 degrees C and ten days, and generated them was measured with high performance chromatography. The result was shown in a table 1.

[0017]

[A table 1]

フ ロ シ ン	
対 照 群	4 0 1 5 2 3 ± 1 6 1 9 2
アスコクロリン	2 8 5 6 0 6 ± 1 9 1 5 9
	- 2 8 . 9 % **
4-0-メチルアスコクロリン	3 0 3 7 6 6 ± 1 9 2 1 0
	- 2 4 . 3 % **
4-0-ニコチノイルアスコクロリン	3 2 8 4 4 6 ± 1 6 2 3 3
	- 1 8 . 2 % *
4-0-カルボキシメチルアスコクロリン	2 7 6 4 2 7 ± 1 7 3 5 2
(AS-6)	- 3 1 . 2 % **
平均値±標準誤差	* p < 0 . 0 5 ** p < 0 . 0 1

In the result, as shown in a table 1, each of ASUKO chlorin and its derivative controlled generation of FUROSHIN intentionally.

[0018] [Example 2] Adding the glucose of 400mM(s) to 25mg [/ml] cow serum albumin, it dissolved in DMSO, 1mg /added ml, and AS-6 measured FUROSHIN cultivated and generated for 37 degrees C and 5 or 10 days with high performance chromatography. The result was shown in a table 2.

[0019]

[A table 2]

フ ロ シ ン	
5 日 目	
無添加群	3 8 7 3 2 5 ± 7 5 8 6
AS-6	2 9 2 7 7 9 ± 1 4 1 5 9
	- 2 4 . 4 % **
1 0 日 目	
無添加群	5 4 9 5 9 8 ± 2 8 8 6 9
AS-6	4 3 5 3 6 5 ± 3 8 1 7 8
	- 2 0 . 8 % **
平均値±標準誤差	** p < 0 . 0 1

In the result, as shown in a table 2, AS-6 controlled generation of FUROSHIN intentionally.

[0020] [Example 3] Adding the glucose of 400mM(s) to 25mg [/ml] cow serum albumin, it dissolved in DMSO and AS-6 measured FUROSHIN cultivated and generated at 0.1, 0.4 or 1.6mg [/ml] addition, and 37 degrees C with high performance chromatography. The result was shown in a table 3.

[0021]

[A table 3]

フ ロ シ ン		
7日目		
無添加群		225688±9402
AS-6 1.6mg/ml		170368±14937
		-24.5% **
0.4		176715±8412
		-21.7% **
0.1		195972±12144
		ns
14日目		
無添加群		373437±20444
AS-6 1.6mg/ml		284977±24765
		-23.7% **
0.4		287363±13195
		-23.0% **
0.1		329003±20911
		ns
平均値±標準誤差 ** p<0.01		

The result controlled FUROSHIN generation intentionally by AS-6 and the concentration of 0.4mg/ml or more on the 14th on the 7th, as shown in a table 3.

[0022] [Example 4] 55 mg/kg intravenous administration of the streptozotocin (STZ) was carried out at Wistar rats, and to coincidence, 0.1% mixed feed of AS-6 was given for one month, it bred, and FUROSHIN was measured during blood and an organization. The result was shown in a table 4.

[0023]

[A table 4]

	血中グルコース mg/dl	血中フルクトサミン $\mu\text{mole/l}$	血中フロリン 面積/ml	座骨神経フロリン 面積/mg	腎臓フロリン 面積/mg
STZ-対照群	604.8 \pm 11.5	218.1 \pm 5.3	113272 \pm 3014	14843 \pm 615	12492 \pm 730
STZ-AS-6	492.6 \pm 35.3	183.3 \pm 4.9	88611 \pm 2526	11394 \pm 578	8652 \pm 959
	-18.6% **	-16.0% **	-21.8% **	-23.2% **	-30.7% **
正常-対照群	119.4 \pm 6.6	131.6 \pm 2.1	42086 \pm 2111	2205 \pm 185	2702 \pm 259
	-80.3% **	-39.7% **	-62.8% **	-85.1% **	-78.4% **
平均値±標準誤差	** p<0.01				

Although the blood sugar level of a STZ administration control group rose by 5.1 times compared with the normal control group as the result was shown in a table 4, the blood sugar level fell 19% by AS-6 administration, and although the fructosamine value rose 66%, it fell 16% by AS-6 administration. Although the FUROSHIN value in blood of a STZ administration control group rose by 2.7 times compared with the normal control group, it fell 22% by AS-6 administration. Among the sciatic nerve of a STZ administration control group, although the amount of FUROSHIN in the kidney increased by 6.7 times and 4.6 times compared with the normal control group, respectively, it decreased 31% 23% by AS-6 administration, respectively.

[0024] [Example 5] 16 diabetics (among these, those with a neurosis subjective sign (neuralgia, imperception, etc.): with 12 persons and no subjective sign : four persons) were medicated with 4-O-methyl ASUKO chlorin 120mg for 12 weeks 3 times after every meal, and the improvement effect over neurosis was examined. The result was shown in a

table 5.

[0025]

[A table 5]

	0 週	4 週	8 週	1 2 週
症状なし	4	9	1 0	1 4
症状あり	1 2	7	6	2

By 4-0-methyl ASUKO chlorin administration, the subjective sign of neurosis has improved with time and, 12 weeks after, "those with a symptom" decreased from 12 persons to two persons.

[0026] [Example 6] 30 diabetics were medicated with 4-0-methyl ASUKO chlorin 120mg for 12 weeks 3 times after every meal, urinary biochemical inspection was conducted and the improvement effect over a nephropathy was examined. The result was shown in a table 6.

[0027]

[A table 6]

		投与前		投 与 後	
尿沈査		陽性 5 例	消失 2 例、改善 3 例		
尿蛋白	+++	1 例	0 例		
	++	3 例	2 例		
	+	7 例	5 例		
	±	0 例	2 例		
	-	0 例	2 例		
多 尿	症状なし	0 例	2 9 例		
	症状あり	3 0 例	1 例		

The nephropathy has improved remarkably by 12 week administration of 4-0-methyl ASUKO chlorins.

[0028]

[Effect of the Invention] Since the compound expressed with said general formula (I) shows the outstanding GURIKEISHON reaction inhibitory action, it is useful as the prophylactic to diabetic complication or remedies, such as diabetes-mellitus sexual nerosis, diabetic nephropathy, and diabetic retinopathy.

[Translation done.]

(19)日本国特許庁(JP)

(12) 公開特許公報(A)

(11)特許出願公開番号

特開平6-305959

(43)公開日 平成6年(1994)11月1日

(51)Int.Cl.⁴A 6 1 K 31/19
31/12
31/215
31/44

識別記号

ADP
ACV
AAB
ABL

庁内整理番号

9283-4C
9283-4C
9283-4C
7431-4C

F I

技術表示箇所

審査請求 有 請求項の数 2 O L (全 14 頁)

(21)出願番号

特願平4-242051

(22)出願日

平成4年(1992)9月10日

(71)出願人 391039391

株式会社イムノ・ジャパン

東京都杉並区荻窪4丁目28番14-701号

(72)発明者 細川 知良

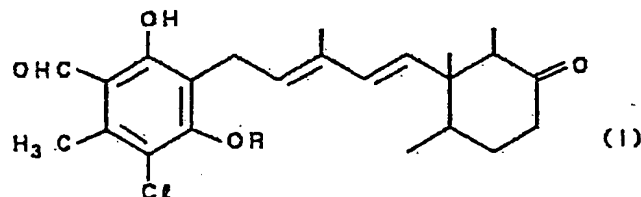
神奈川県横浜市港北区菊名6-10-18

(74)代理人 弁理士 湯浅 恭三 (外6名)

(54)【発明の名称】 グリケイション阻害剤

(57)【要約】

【構成】 一般式(I)



【式中Rは水素原子、 $-(C_n H_{2n})-R'$ (nは1～5の整数、R'は水素原子又は基 $-COOR''$ 、ここでR''は水素原子又は炭素数1～3のアルキル基を意味する)か、又は $-COR'''$ (R'''はピリジル基、炭素数1～3で置換されたアミノ基、核にハロゲン原子を有するフェノキシアルキル基又は核に炭素数1～3のアルコキシ基あるいは炭素数1～3のアルコキシカルボニル基※

※を有するフェニル基を意味する)で表されるアズクロリン及びその誘導体を1種又は2種以上有効成分として含有するグリケイション阻害剤。

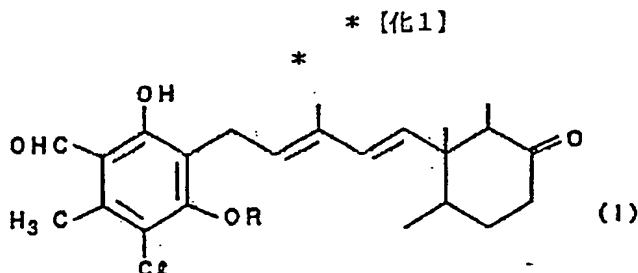
【効果】 上記一般式(I)で示される化合物は糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症等の糖尿病性合併症に対する予防薬あるいは治療薬として有用である。

1

2

【特許請求の範囲】

【請求項1】 一般式 (I)



【式中Rは水素原子、 $-(C_n H_{2n})-R'$ (nは1～5の整数、R'は水素原子又は基 $-COOR''$ 、ここでR''は水素原子又は炭素数1～3のアルキル基を意味する)か、又は $-COR'''$ (R'''はピリジル基、炭素数1～3で置換されたアミノ基、核にハロゲン原子を有するフェノキシアルキル基又は核に炭素数1～3のアルコキシ基あるいは炭素数1～3のアルコキシカルボニル基を有するフェニル基を意味する)】で表されるアスコクロリン及びその誘導体を1種又は2種以上有効成分として含有するグリケイション阻害剤。

【請求項2】 糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症の群から選ばれる疾患の予防及び治療のための請求項1記載のグリケイション阻害剤。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【産業上の利用分野】本発明は一般式 (I) で表されるアスコクロリン及びその誘導体を1種又は2種以上有効成分として含有する医薬品に関する。更に詳しくは、グリケイションを阻害することによる糖尿病性合併症、殊に、糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症の治療剤に関する。

【0002】

【従来の技術】糖尿病の合併症は糖尿病に特徴的ではないが、高率に発症するマクロアンジオパチイと糖尿病に特徴的なミクロアンジオパチイすなわち糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症、糖尿病性神経症に大別される。糖尿病は合併症さえ起こらなければ恐い病気ではないとさえ言われており、糖尿病の重症度は変動しやすい血糖レベルでは表現できない。坂本は「血糖のコントロールで糖尿病性合併症の発症の予防は可能か」と疑問を投げかけ、

「合併症の発症から悲惨な最終像への進展まで、総てのプロセスに高血糖が重大な役割を果たし続けているとは考えられない」としている (坂本信夫, 「糖尿病」, 33, 633, 1990)。現在、糖尿病性合併症に対する対策が糖尿病治療の最も重要な課題であり、糖尿病性合併症の予防・治療薬の開発が期待されている。

【0003】糖尿病性合併症の発症に関しては高血糖に基づく代謝異常を基本に種々の要因が複雑に関与するものと考えられており、それらの要因のうち特に、ミクロ※

※アンジオパチイに関してはポリオール代謝とグリケイションが重要であるとされている。ポリオール代謝に関しては、そのアルドース還元酵素が高血糖下で活性化され組織内にソルビトールが蓄積し糖尿病性神経障害の発症に重要な役割を果たしていると考えられており、アルドース還元酵素阻害剤としてエパルスタットが知られている。しかし、グリケイション阻害剤については未だ有効な治療剤は開発されるには至っていない。

【0004】グリケイションはメイラード反応とも言われ、グリケイションを受けた糖化蛋白は腎基底膜肥厚の原因の一つと考えられており、糖化蛋白のレンズ内の核、皮膜への蓄積は糖尿病性白内障の重要な要因になると考えられている。グリケイションは蛋白と還元糖との非酵素的な結合反応によりシッフ塩基を作り、それがアマドリ転位してケトアミンを作る。ここまでの反応はメイラード反応の初期段階と考えられている。このアマドリ化合物はゆっくりと脱水、転位反応を繰り返し、メイラード反応後期段階へ移行する。初期段階化合物の酸加水分解物の一つにフロシンが知られている。フロシンは糖尿病患者と実験的糖尿病モデル動物の座骨神経、腎臓、腱、水晶体等の組織内含量が著しく増加していることが報告されている (Vogt Diabetes, 31, 1123, 1982, 増田省吾, 「糖尿病」, 34, 576, 1991)。

【0005】

【発明が解決しようとする課題】上述したように、糖尿病性合併症の予防及び治療薬として、グリケイション阻害剤は有用であると考えられるが、これまでに有効なグリケイション阻害剤は開発されていなかった。

【0006】本発明はグリケイションを阻害し組織内糖化蛋白の蓄積を軽減し糖尿病性合併症、具体的には糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症の予防及び治療に役立たせようとするものである。

【0007】

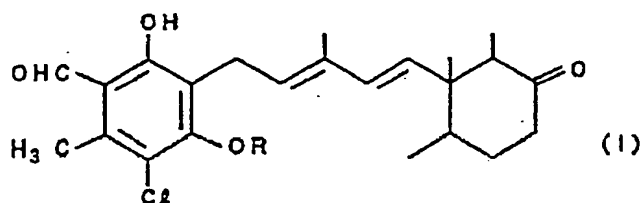
【課題を解決するための手段】本発明は一般式 (I) で表されるアスコクロリン誘導体のグリケイション阻害剤に関する。

【0008】

【化2】

3

4



〔式中Rは水素原子、 $-(C_n H_{2n})-R'$ (nは1～5の整数、R'は水素原子又は基 $-COOR''$ 、ここでR''は水素原子又は炭素数1～3のアルキル基を意味する) か、又は $-COR'''$ (R'''はピリジル基、炭素数1～3で置換されたアミノ基、核にハロゲン原子を有するフェノキシアルキル基又は核に炭素数1～3のアルコキシカルボニル基を有するフェニル基を意味する)〕。

【0009】アスコクロリンは本発明者らによって糸状菌*Ascochyta visiae*の生産物より見いだされた抗生物質である(特許第585252号明細書参照)。その誘導体に関しては製法ならびに血糖低下作*

*用が特公平1-41624号公報ならびに特公平3-6138号公報に記載されている。本発明者は糖尿病性合併症に対して高血糖状態とは相対的に独立して、深く関与しているグリケイションの阻害作用をアスコクロリンならびにその誘導体について検討を行った結果、上記一般式(I)に示す化合物に優れたグリケイション阻害作用を*in vivo*及び*in vitro*実験において発見した。

【0010】一般式(I)で示される化合物は具体的には以下の化合物である。

【0011】

【化3】

R =		
1	-H	アスコクロリン
2	-CH ₃	4-O-メチルアスコクロリン
3	-CH ₂ COOH	4-O-カルボキシメチルアスコクロリン (AS-6)
4	-CH ₂ COOCH ₃	4-O-メトキシカルボニルオキシアスコクロリン
5	-CH-CH ₃ COOC ₂ H ₅	4-O-(2-エトキシカルボニルオキシ)エチルアスコクロリン
6		4-O-ニコチノイルアスコクロリン

本発明のこれらのアスコクロリンならびにその誘導体のグリケイション反応物ケトアミンの酸加水分解産物フロリン生成に対する効果を検討するために*in vitro*実験として牛血清アルブミンとグルコースの反応液にアスコクロリンならびにその誘導体を添加して長期間培養し、フロリン生成に対する効果を検討するとともに、*in vivo*実験としてストレプトゾトシン糖尿病ラットにアスコクロリン誘導体4-O-カルボキシメチルアスコクロリン(AS-6)を1カ月間投与、各組織にお※50

※けるフロリン生成に対するAS-6の効果を検討した。その結果、AS-6は*in vivo*, *in vitro*実験ともにフロリン生成を抑制し、AS-6にグリケイション反応阻害作用が認められた。これにより糖尿病性合併症、例えば糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症に対するAS-6の予防、治療効果が期待される。

【0012】また、4-O-メチルアスコクロリンを糖尿病性合併症を発症した糖尿病患者に12週間経口投与

5

した結果、糖尿病性腎症、糖尿病性神経症が著しく改善された。

【0013】本発明の医薬の用量は病態の種類、症状等によって異なるが例えば、注射の場合は成人1日1人当たり5~100mg、経口投与の場合には30~3000mg、坐薬の場合には50~1000mgで目的を達することができる。本発明の化合物は単独で用いても良いが、通常はアルカリで中和して水に溶解したり、懸濁液、賦形剤又はその他の補助剤と混合して非経口投与及び経口投与に適する剤形として製剤することが好ましい。好ましい製剤としては、例えば注射剤、粉剤、顆粒剤、錠剤、糖衣錠、丸錠、カプセル剤、坐剤等が挙げられる。これらの製剤は常法により、例えば賦形剤又は補助剤として、乳糖、蔗糖、種々の澱粉、ぶどう糖、セルローズ、メチルセルローズ、カルボキシメチルセルローズ、ステアリン酸マグネシウム、ラウリル硫酸塩、タルク、植物油、レシチンならびにこれらの2種以上の混合物等を用いて製造される。

【0014】

【実施例】フロシンの定量は0.4mlの血清に0.1ml 20%の4-トリクロロ酢酸を加えて、遠心分離した後、沈*

6

* 殿物を2mlの8%トリクロロ酢酸で2回洗浄し、95℃、30時間加水分解を行った。組織はクロロホルム-メタノール混液にてホモジナイズし、抽出液を除去後、6N塩酸を加え95℃、30時間反応させ、その反応液10~20 μ lを高速液体クロマトグラフィーに注入した。高速液体クロマトグラフィーは東ソーHLC-803D、カラムはODS-80T(東ソー)を用いた。7mMリン酸を溶媒とし、流速1ml/min, 280nmで測定すると、フロシンは注入後2.7分に検出され、フロシン量はその面積で表示した(老初宗忠, 糖尿病, 28, 1119, 1985)。

【0015】以下に本発明の実施例を示すが、本発明はこれらの実施例に何ら限定されるものではない。

【0016】【実施例1】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、アスコクロリンならびにその誘導体を1.2mg/mlの割合で添加し、37℃、10日間培養し、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表1に示した。

【0017】

【表1】

フロシン	
対 照 群	401523 \pm 16192
アスコクロリン	285606 \pm 19159
	-28.9% **
4-0-メチルアスコクロリン	303766 \pm 19210
	-24.3% **
4-0-ニコチノイルアスコクロリン	328446 \pm 16233
	-18.2% *
4-0-カルボキシメチルアスコクロリン	276427 \pm 17352
(AS-6)	-31.2% **
平均値 \pm 標準誤差 * p<0.05 ** p<0.01	

結果は表1に示すようにアスコクロリンならびにその誘導体はいずれもフロシンの生成を有意に抑制した。

【0018】【実施例2】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、AS-6はDMSOに溶解して1mg/ml添加し、37℃、5, 10日間培養 ※40

※養、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表2に示した。

【0019】

【表2】

7

8

フロシン	
5日目	
無添加群	387325±7586
AS-6	292779±14159
	-24.4% **
10日目	
無添加群	549598±28869
AS-6	435365±38178
	-20.8% **
平均値±標準誤差	** p<0.01

結果は表2に示すようにAS-6はフロシンの生成を有意に抑制した。

【0020】【実施例3】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、AS-6はDMSOに溶解して0.1, 0.4, 1.6mg/ml添加、37℃*

*で培養し、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表3に示した。

【0021】

【表3】

フロシン	
7日目	
無添加群	225688±9402
AS-6 1.6mg/ml	170368±14937
	-24.5% **
0.4	176715±8412
	-21.7% **
0.1	195972±12144
	ns
14日目	
無添加群	373437±20444
AS-6 1.6mg/ml	284977±24765
	-23.7% **
0.4	287363±13195
	-23.0% **
0.1	329003±20911
	ns

平均値±標準誤差 ** p<0.01

結果は表3に示したように7日目、14日目ともにAS-6、0.4mg/ml以上の濃度でフロシン生成を有意に抑制した。

【0022】【実施例4】ウイスターラットにストレプトゾトシン(STZ)を55mg/kg静脈内投与し、同時※

※にAS-6の0.1%混合飼料を1カ月間与えて飼育し、血中ならびに組織中フロシンを測定した。結果は表4に示した。

【0023】

【表4】

	血中グルコース		血中フルクトサミン		血中フロシン		座骨神経フロシン		腎臓フロシン	
	mg/dl		$\mu\text{mole/l}$		面積/ml		面積/mg		面積/mg	
STZ-対照群	604.8 \pm 11.5	218.1 \pm 5.3	113272 \pm 3014	14843 \pm 615	12492 \pm 730					
STZ-AS-6	492.6 \pm 35.3	183.3 \pm 4.9	88611 \pm 2526	11394 \pm 578	8652 \pm 959					
	-18.6% **	-16.0% **	-21.8% **	-23.2% **	-30.7% **					
正常-対照群	119.4 \pm 6.6	131.6 \pm 2.1	42086 \pm 2111	2205 \pm 185	2702 \pm 259					
	-80.3% **	-39.7% **	-62.8% **	-85.1% **	-78.4% **					
平均値±標準誤差	** p<0.01									

結果は表4に示したようにSTZ投与対照群の血糖値は正常対照群に比べて5.1倍に上昇したが、AS-6投与により血糖値は19%低下し、フルクトサミン値は66%上昇したが、AS-6投与により16%低下した。STZ投与対照群の血中フロシン値は正常対照群に比べて2.7倍に上昇したが、AS-6投与により22%低下した。STZ投与対照群の座骨神経中、腎臓中フロシ

ン量は正常対照群に比べてそれぞれ6.7倍、4.6倍に増加したが、AS-6投与によりそれぞれ23%、31%減少した。

【0024】【実施例5】4-0-メチルアスコクロリン120mgを毎食後3回、糖尿病患者16人（このうち神経症自覚症状（神経痛、知覚低下等）あり：12人、自覚症状なし：4人）に12週間投与し、神経症に対す

11

る改善効果を検討した。結果は表5に示した。

【0025】

*

	0週	4週	8週	12週
症状なし	4	9	10	14
症状あり	12	7	6	2

4-0-メチルアスコクロリン投与によって神経症の自覚症状は経時的に改善され、“症状あり”は12人から12週後には2人に減少した。

【0026】【実施例6】4-0-メチルアスコクロリン120mgを毎食後3回、糖尿病患者30人に12週間※

※投与し、尿の生化学検査を行い腎症に対する改善効果を検討した。結果は表6に示した。

【0027】

【表6】

		投与前		投与後	
尿沈査		陽性	5例	消失	2例、改善 3例
尿蛋白	+++		1例		0例
	++		3例		2例
	+		7例		5例
	±		0例		2例
	-		0例		2例
多尿	症状なし		0例		29例
	症状あり		30例		1例

4-0-メチルアスコクロリン12週間投与によって腎症は著しく改善された。

【0028】

【発明の効果】前記一般式(I)で表される化合物は、★

★優れたグリケイション反応阻害作用を示すので、糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症等の糖尿病性合併症に対する予防薬あるいは治療薬として有用である。

【手続補正書】

【提出日】平成4年12月18日

【手続補正1】

【補正対象書類名】明細書

【補正対象項目名】発明の詳細な説明

【補正方法】変更

【補正内容】

【発明の詳細な説明】

【0001】

【産業上の利用分野】本発明は一般式(I)で表されるアスコクロリン及びその誘導体を1種又は2種以上有効成分として含有する医薬品に関する。更に詳しくは、グリケイションを阻害することによる糖尿病性合併症、殊に、糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症の治療剤に関する。

【0002】

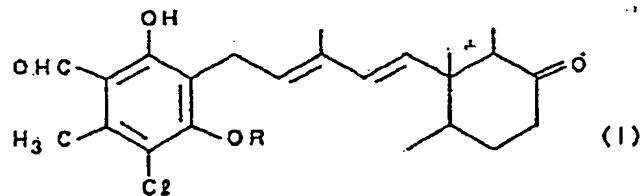
【従来の技術】糖尿病の合併症は糖尿病に特徴的ではないが、高率に発症するマクロアングリオパチイと糖尿病に特徴的なミクロアングリオパチイすなわち糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症、糖尿病性神経症に大別される。糖尿病は合併症さえ起こらなければ恐ろしい病気ではないとさえ言われており、糖尿病の重症度は変動しやすい血糖レベルでは表現できない。坂本は「血糖のコントロールで糖尿病性合併症の発症の予防は可能か」と疑問を投げか☆

☆け、「合併症の発症から悲惨な最終像への進展まで、すべてのプロセスに高血糖が重大な役割を果たし続けるとは考えられない」としている(坂本信夫、「糖尿病」、33, 633, 1990)。また、「糖尿病性合併症の発症・進展を血糖を厳格にコントロールすることによって抑制しようという確実な証拠のない現在、低血糖発症の危険性を無視してまで血糖値を健常人に近づけようとするのは無謀でさえある」との意見もみられる(Siperstein, 「N. Engl. J. Med.」296, 1060, 1977)。血糖管理と糖尿病性合併症の発症・進展に関する研究が幅広く進められているが、入院のうえ頻回のインスリン注射療法による厳格な血糖制御を行っても、糖尿病性腎症では尿細管機能への関与は少なく、糖尿病性神経症についても自律神経機能の改善はみられず、糖尿病性網膜症に対してはインスリン1日1回投与では改善例はみられずむしろ悪化する例が多く、インスリン頻回注射群でも改善例よりも悪化する例の方が多数であったと報告している(河盛隆造、「医学のあゆみ」、156, 1034, 1991)。現在、糖尿病性合併症に対する対策が糖尿病治療の最も重要な課題であり、糖尿病性合併症の予防・治療薬の開発が期待されている。

【0003】糖尿病性合併症の発症に関しては高血糖に

基づく代謝異常を基本に種々の要因が複雑に関与するものと考えられており、それらの要因のうち特に、ミクロアンジオパチイに関してはポリオール代謝とグリケイションが重要であるとされている。ポリオール代謝に関しては、そのアルドース還元酵素が高血糖下で活性化され組織内にソルビトールが蓄積し糖尿病性神経障害の発症に重要な役割を果たしていると考えられており、アルドース還元酵素阻害剤としてエパルスタットが知られている。しかし、グリケイション阻害剤については未だ有効な治療剤は開発されるには至っていない。

【0004】グリケイションはメイラード反応とも言われ、グリケイションを受けた糖化蛋白は腎基底膜肥厚の原因の一つと考えられており、糖化蛋白のレンズ内の核、皮膜への蓄積は糖尿病性網膜症の重要な要因になると考えられている。グリケイションは蛋白と還元糖との非酵素的な結合反応によりシッフ塩基を作り、それがアマドリ転位してケトアミンを作る。ここまでの反応はメイラード反応の初期段階と考えられている。このアマドリ化合物はゆっくりと脱水、転位反応をを繰り返し、メイラード反応後期段階へ移行する。初期段階化合物の酸加水分解物の一つにフロシンが、後期段階化合物の一つにペントシジンが知られている。フロシンは糖尿病患者と実験的糖尿病モデル動物の座骨神経、腎臓、腱、水晶体等の組織内含量が著しく増加していることが報告されている (Volgt. 「Diabetes」、31, 1123, 1982、増田省吾、「糖尿病」、34, 576, 1991)。ペントシジンは糖尿病患者の皮膚コラーゲンならびに水晶体の組織内含量が増加していること*



〔式中Rは水素原子、 $-(C_n H_{2n})-R'$ (nは1~5の整数、R'は水素原子又は基 $-COOR''$ 、ここでR''は水素原子又は炭素数1~3のアルキル基を意味する)か、又は $-COR'''$ (R'''はピリジル基、炭素数1~3で置換されたアミノ基、核にハロゲン原子を有するフェノキシアルキル基又は核に炭素数1~3のアルコキシ基あるいは炭素数1~3のアルコキシカルボニル基を有するフェニル基を意味する)〕。

【0009】アスコクロリンは本発明者らによって糸状菌 *Ascochyta visiae* の生産物より見いだされた抗生物質である (特許第585252号明細書参照)。その誘導体に関しては製法ならびに血糖低下作用が特公平1-41624号公報ならびに特公平3-6※

*が報告されている (Monnier. 「Proc. Natl. Acad. Sci.」、81, 583, 1984, Sell. 「J. Clin. Invest.」、85, 380, 1990)。グリケイション反応産物の初期段階化合物の一部は、治療による血糖値の低下に伴って正常化するが、後期段階化合物は高血糖状態が改善されてもグリケイション反応産物は正常化しないとされており (Brownlee. 「N. Engl. J. Med.」、318, 20, 1988)、非可逆的なグリケイション反応産物の組織内への蓄積は糖尿病性合併症の発症・進展に関与していると考えられている。

【0005】

【発明が解決しようとする課題】上述したように、糖尿病性合併症の予防及び治療薬として、グリケイション阻害剤は有用であると考えられるが、これまでに有効なグリケイション阻害剤は開発されていなかった。

【0006】本発明はグリケイションを阻害し組織内糖化蛋白の蓄積を軽減し糖尿病性合併症、具体的には糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症の予防及び治療に役立たせようとするものである。

【0007】

【課題を解決するための手段】本発明は一般式 (I) で表されるアスコクロリン誘導体のグリケイション阻害剤に関する。

【0008】

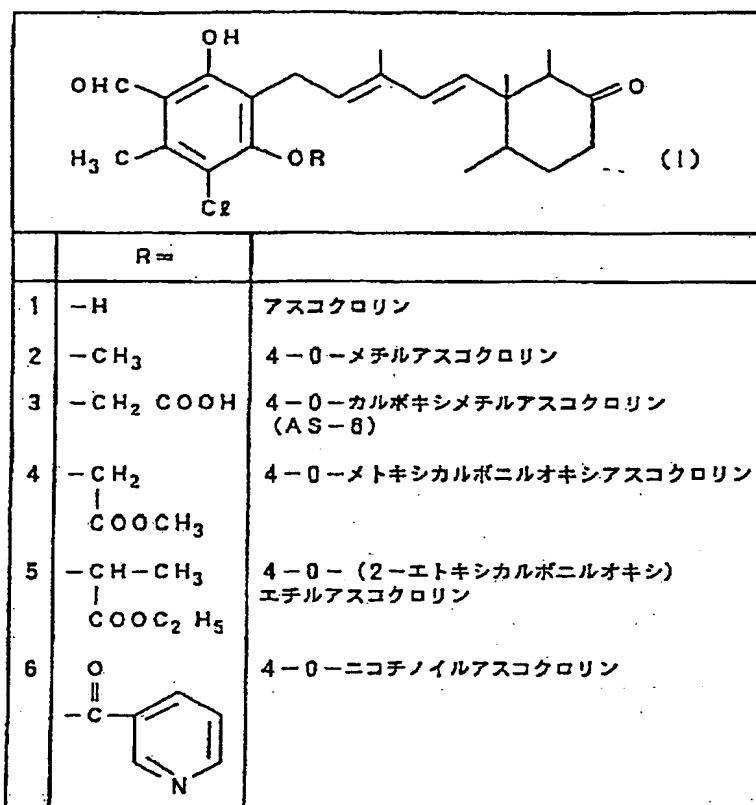
【化2】

※138号公報に記載されている。本発明者は糖尿病性合併症に対して高血糖状態とは相対的に独立して、深く関与しているグリケイションの阻害作用をアスコクロリンならびにその誘導体について検討を行った結果、上記一般式 (I) に示す化合物に優れたグリケイション阻害作用を *in vivo* 及び *in vitro* 実験において発見した。

【0010】一般式 (I) で示される化合物は具体的には以下の化合物である。

【0011】

【化3】



本発明のこれらのアスコクロリンならびにその誘導体のグリケイション反応物ケトアミンの酸加水分解産物フロシン生成に対する効果を検討するために *in vitro* 実験として牛血清アルブミンとグルコースを含む反応液にアスコクロリンならびにその誘導体を添加して長期間培養し、フロシン量を測定するとともに、*in vivo* 実験としてストレプトゾトシン糖尿病ラットにアスコクロリン誘導体4-O-カルボキシメチルアスコクロリン (AS-6) を1カ月間投与、各組織におけるフロシン量を測定した。また、ペントシジン生産に対する影響を検討するためにリボース、アルギニン、リジンを含む反応液にアスコクロリンならびにその誘導体を添加して4または8日間培養しペントシジン量を測定した。その結果、アスコクロリンならびにその誘導体はフロシンおよびペントシジンの生産を抑制しグリケイション反応阻害作用が認められた。これにより糖尿病性合併症、例えば糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症に対するアスコクロリンならびにその誘導体の予防・治療効果が期待される。

【0012】 また、4-O-メチルアスコクロリンを糖尿病性合併症を発症した糖尿病患者に12週間経口投与した結果、糖尿病性腎症、糖尿病性神経症が著しく改善された。

【0013】 本発明の医薬の用量は病態の種類、症状等によって異なるが例えば、注射の場合は成人1日1人当たり5~100mg、経口投与の場合には30~3000mg、坐薬の場合には50~1000mgで目的を達するこ

とができる。本発明の化合物は単独で用いても良いが、通常はアルカリで中和して水に溶解したり、懸濁液、賦形剤又はその他の補助剤と混合して非経口投与及び経口投与に適する剤形として製剤することが好ましい。好ましい製剤としては、例えば注射剤、粉剤、顆粒剤、錠剤、糖衣錠、丸錠、カプセル剤、坐剤等が挙げられる。これらの製剤は常法により、例えば賦形剤又は補助剤として、乳糖、蔗糖、種々の澱粉、ぶどう糖、セルロース、メチルセルロース、カルボキシメチルセルロース、ステアリン酸マグネシウム、ラウリル硫酸塩、タルク、植物油、レシチンならびにこれらの2種以上の混合物等を用いて製造される。

【0014】

【実施例】 フロシンの定量は0.4mlの血清に0.1mlの40%トリクロロ酢酸を加えて、遠心分離した後、沈殿物を2mlの8%トリクロロ酢酸で2回洗浄し、95℃、30時間加水分解を行った。組織はクロロホルム-メタノール混液にてホモジナイズし、抽出液を除去後、6N塩酸を加え95℃、30時間反応させ、その反応液10~20μlを高速度液体クロマトグラフィーに注入した。高速度液体クロマトグラフィーは東ソーHLC-803D、カラムはODS-80T (東ソー) を用いた。7mlリン酸を溶媒とし、流速1ml/min、280nmで測定するとフロシンは注入後4.2分に検出され、フロシン量はその面積で表示した (老初宗忠、糖尿病、28, 1119, 1985)。ペントシジンの定量はリボース、アルギニン、リジンを含む反応液にアス

コクロリンならびにその誘導体を添加し4または8日間培養した。反応終了後にその10 μ lを高速液体クロマトグラフィーに注入した。測定機器、カラム、溶媒はフロシン定量と同様で検出は蛍光(Exc. 335nm, Emi. 385nm)で測定した。ペントシジンは注入後14分後に検出され、ペントシジン量はその面積で表示した(Gradhee, J. Biol. Chem. 266, 11649, 1991)。

【0015】以下に本発明の実施例を示すが、本発明は*

*これらの実施例に何ら限定されるものではない。

【0016】【実施例1】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、アスコクロリンならびにその誘導体を1.2mg/mlの割合で添加し、37℃、10日間培養し、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表1に示した。

【0017】

【表1】

フロシン	
対 照 群	401523 \pm 16192
アスコクロリン	285606 \pm 19159
	-28.9% **
4-O-メチルアスコクロリン	303766 \pm 19210
	-24.3% **
4-O-ニコチノイルアスコクロリン	328446 \pm 16233
	-18.2% *
4-O-カルボキシメチルアスコクロリン	276427 \pm 17352
(AS-6)	-31.2% **
平均値 \pm 標準誤差 * p<0.05 ** p<0.01	

結果は表1に示すようにアスコクロリンならびにその誘導体はいずれもフロシンの生成を有意に抑制した。

【0018】【実施例2】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、AS-6はDMSOに溶解して1mg/ml添加し、37℃、5、10日間培 ※

※養、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表2に示した。

【0019】

【表2】

フロシン	
5日目	
無添加群	387325 \pm 7586
AS-6	292779 \pm 14159
	-24.4% **
10日目	
無添加群	549598 \pm 28869
AS-6	435365 \pm 38178
	-20.8% **
平均値 \pm 標準誤差 ** p<0.01	

結果は表2に示すようにAS-6はフロシンの生成を有意に抑制した。

【0020】【実施例3】25mg/mlの牛血清アルブミンに400mMのグルコースを加え、AS-6はDMSOに溶解して0.1, 0.4, 1.6mg/ml添加、37℃★

★で培養し、生成したフロシンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表3に示した。

【0021】

【表3】

フロシン		
7日目		
無添加群		225688±9402
AS-6 1.6mg/ml		170368±14937
		-24.5% **
0.4		176715±8412
		-21.7% **
0.1		195972±12144
		ns
14日目		
無添加群		373437±20444
AS-6 1.6mg/ml		284977±24765
		-23.7% **
0.4		287363±13195
		-23.0% **
0.1		329003±20911
		ns

平均値±標準誤差 ** p<0.01

結果は表3に示したように7日目、14日目ともにAS-6、0.4mg/ml以上の濃度でフロシン生成を有意に抑制した。

【0022】〔実施例4〕ウイスターラットにストレプトゾトシン(STZ)を55mg/kg静脈内投与し、同時にAS-6の0.1%混合飼料を1カ月間与えて飼育

し、血中ならびに組織中フロシンを測定した。結果は表4に示した。

【0023】

【表4】

	血中グルコース mg/dl	血中フルクトサミン $\mu\text{mole/l}$	血中フロシン 面積/ml	座骨神経フロシン 面積/mg	腎臓フロシン 面積/mg
STZ-対照群	604.8 \pm 11.5	218.1 \pm 5.3	113272 \pm 3014	14843 \pm 615	12492 \pm 730
STZ-AS-6	492.6 \pm 35.3	183.3 \pm 4.9	88611 \pm 2526	11394 \pm 578	8652 \pm 959
	-18.6% **	-16.0% **	-21.8% **	-23.2% **	-30.7% **
正常-対照群	119.4 \pm 6.6	131.6 \pm 2.1	42086 \pm 2111	2205 \pm 185	2702 \pm 259
	-80.3% **	-39.7% **	-62.8% **	-85.1% **	-78.4% **
平均値 \pm 標準誤差	** p<0.01				

結果は表4に示したようにSTZ投与対照群の血糖値は正常対照群に比べて5.1倍に上昇したが、AS-6投与により血糖値は1.9%低下し、フルクトサミン値は6.6%上昇したが、AS-6投与により16%低下した。STZ投与対照群の血中フロシン値は正常対照群に比べて2.7倍に上昇したが、AS-6投与により22%低下した。STZ投与対照群の座骨神経中、腎臓中フロシン量は正常対照群に比べてそれぞれ6.7倍、4.6倍

に増加したが、AS-6投与によりそれぞれ23%、31%減少した。

【0024】【実施例5】各10mMのリボース、アルギニン、リジンを含む反応液にアスコクロリンならびにその誘導体1mg/mlを添加して、8日間培養し、生成したペントシジンを高速液体クロマトグラフィーで測定した。結果は表5に示した。

【0025】

【表5】

	ペントシジン
対照群	608457±24314
アスコクロリン	0
4-O-メチルアスコクロリン	119248±4821
	-80.4% **
4-O-カルボキシメチルアスコクロリン	0
(AS-6)	

平均値±標準誤差 ** p<0.01

結果は表5に示すように、アスコクロリンとAS-6はペントシジンの生成を100%抑制し、4-O-メチルアスコクロリンは80.4%抑制した。

【0026】【実施例6】10mMのリボース、アルギニン、リジンを含む反応液に4-O-カルボキシメチルアスコクロリン (AS-6) を1000, 500, 20*

*0, 20μl/ml添加して、4, 8日間培養し、高速液体クロマトグラフィーで生成したペントシジンを測定した。結果は表6に示した。

【0027】

【表6】

	ペントシジン	
	4日	8日
対照群	310249±6061	507788±18683
AS-6 1000μg/ml	0	0
500μg/ml	0	0
100μg/ml	70743±1191	65840±2382
	-77.2% **	-87.0% **
20μg/ml	232877±17514	301744±21269
	-24.9% **	-40.6% **

平均値±標準誤差 ** p<0.01

表6から明らかなように、AS-6の1000, 500μg/ml添加では4日目、8日目ともにペントシジンの生成を100%抑制した。100, 20μg/ml添加でも有意に抑制した。

【0028】【実施例7】4-O-メチルアスコクロリン120mgを毎食後3回、糖尿病患者16人（このう※

※ち神経症自覚症状（神経痛、知覚低下等）あり：12人、自覚症状なし：4人）に12週間投与し、神経症に対する改善効果を検討した。結果は表7に示した。

【0029】

【表7】

	0週	4週	8週	12週
症状なし	4	9	10	14
症状あり	12	7	6	2

4-O-メチルアスコクロリン投与によって神経症の自覚症状は経時的に改善され、“症状あり”は12人から12週後には2人に減少した。

【0030】【実施例8】4-O-メチルアスコクロリン120mgを毎食後3回、糖尿病患者30人に12週*

★間投与し、尿の生化学検査を行い腎症に対する改善効果を検討した。結果は表8に示した。

【0031】

【表8】

	投与前		投与後		
尿沈渣	陽性	5例	消失	2例、	改善 3例
尿蛋白	+++	1例		0例	

++	3例	2例
+	7例	5例
±	0例	2例
-	0例	2例
多 尿 症状なし	0例	29例
症状あり	30例	1例

4-〇-メチルアスコクロリン12週間投与によって腎症は著しく改善された。

【0032】

【発明の効果】前記一般式(I)で表される化合物は、

優れたグリケイション反応阻害作用を示すので、糖尿病性神経症、糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症等の糖尿病性合併症に対する予防薬あるいは治療薬として有用である。